



I. Données générales sur le pays

a. Données générales

Indicateurs	RDC
Population totale (en millions)	81,34 millions (2017, Banque mondiale)
Population totale de déplacés internes et retournés	7,5 millions (2017, PRH)
Inequality-Adjusted Human Development Index (IDHI)	0,319 (2017, UNDP)
Indice de développement de genre (IDG) ¹	0,852 (2017, UNDP)
Ratio de mortalité maternelle pour 100,000 naissances vivantes	693 : par rapport à 6 dans la zone euro (2015, OMS-UNICEF-UNFPA-Banque Mondiale)
Indice GINI (Inequality Index, 0 = égalité parfait et 100 inégalité totale)	42,1 (2012, Banque Mondiale)
INFORM global risk index (risque de crises humanitaires et catastrophes)	7,1 (2018, INFORM) : pays entre 6,5 et 10 considérés comme risque « très élevé » maximum ²
Fragile State Index ³	110,2 (2019, FSI) : 5 ^{ème} pays sur 178 en 2019
PIB par habitant (\$ PPA internationaux courants)	889,1 (2017) : par rapport à 45 075 pour la zone euro
Montant de l'aide au développement nette reçue (\$US courants)	2 280 210 (2017, OCDE)

b. Instruments de droit humanitaire ratifiés par le pays

→ Traité d'interdiction des mines / statut :	Ratifiée le 02/05/2002
→ Convention sur les armes à sous-munitions / statut :	Signée le 18/03/2009
→ Convention relative aux droits des personnes handicapées/statut :	Non signée

¹ Composition: espérance de vie à la naissance des femmes et des hommes, durée attendue de scolarisation des enfants et la durée moyenne de scolarisation des adultes, estimations relatives aux revenus du travail des femmes et hommes.

² <http://www.inform-index.org/Portals/0/InfoRM/2018/INFORM%20Annual%20Report%202018%20Web%20Spreads%20v2.pdf?ver=2017-12-20-141446-540>

³ Mesures de 12 indicateurs de risqué de conflit à un moment donné sur la cohésion sociale, la situation économique, politique et sociale.

c. Situation géopolitique

1. Contexte social, culturel et démographique

2ème pays le plus grand d'Afrique, grand comme quatre fois la France et quatre-vingt fois la Belgique, la RDC est un pays dont l'histoire est jalonnée par les luttes de pouvoir pour ses richesses, et celles-ci constituent encore aujourd'hui la cause principale de la plupart de ses maux.

La RDC fait face à une crise humanitaire de grande ampleur, qui affecte plus de 12 millions de personnes en 2019, dont plus de 5,6 millions d'enfants. Cette crise est la conséquence de décennies d'instabilité sécuritaire locale et régionale, affectant particulièrement les provinces de l'Est du pays. Au fil des ans, les conflits armés et violences intercommunautaires multiples ont entraîné une très forte vulnérabilité des populations. De nouveaux conflits ont vu le jour en 2017 affectant des provinces jusque-là non affectées, telles que l'espace Kasaien et ont généré une forte hausse des personnes dans le besoin.

2. Situation économique

Des améliorations significatives de la situation socio-économique de la RDC ont été espérées par la population et se font toujours attendre, malgré l'évidente présence de richesses⁴ et donc de ressources financières. Le pays a tout de même fait une avancée de 11 places au classement IDH en 2015, passant de la 186ème place sur 187 pays en 2013 à la 176ème sur 188 pays en 2014. Les progrès sont visibles en termes d'espérance de vie (passant de 49 ans en 1997 à 59 ans en 2015⁵), de scolarisation (28% en 1995 à 44% en 2014 pour l'éducation secondaire⁶) ainsi qu'en termes de revenu national brut par habitant (338 \$ en 1997 à 392 \$ en 2015⁷). Cependant, cette avancée discrète des indicateurs socio-économiques ne reflète pas la réalité dans l'immensité du territoire congolais, les inégalités, et la situation socio-économique reste préoccupante dans la plupart des territoires du pays. Entre 2016 et 2018, lors de la crise politique liée au « glissement » de la majorité présidentielle, l'inflation est repartie à la hausse. A Goma, 1 dollar US s'échangeait contre 900 francs congolais en mars 2016, et contre 1650 francs congolais courant 2018. Le pouvoir d'achat se réduit, et les prix de consommation de base augmentent

Résumé de la présence de HI dans le pays

HI est présent en République démocratique du Congo (RDC) depuis 1995, et à l'Est depuis 2001 : à Kisangani pour un projet de déminage (Province de la Tshopo), et depuis 2007 à Goma pour des projets de réadaptation et de plateforme logistique. Depuis 2007, plusieurs projets ont été menés dans le domaine de la réadaptation physique, de l'assistance aux victimes et de la prise en charge des personnes vulnérables au Nord-Kivu, dont les personnes blessées et/ou handicapées.

Projets

Secteurs d'intervention	Projets	Bailleurs	Date de Début & fin
Santé : Santé maternelle et infantile et Sécurité Routière	Santé Maternelle (Prévention du handicap, accès des femmes handicapées aux soins, travail communautaire et renforcement des capacités) Prévention routière (Sensibilisation du grand public et des utilisateurs, formation de la police et signalisation routière)	DGD UKAM Fondation J&M	1/01/2017 au 31/12/2021 1/01/2017 au 31/12/2019
Réadaptation Physique et Fonctionnelle	Réadaptation fonctionnelle (Améliorer l'accès aux soins en réadaptation à travers un renforcement des capacités des acteurs de la READ (prestataires de soins et acteurs communautaires pour la mise en place d'un modèle de prise en charge communautaire) et en facilitant l'accès financiers aux soins pour les enfants) Réadaptation fonctionnelle d'urgence et soutien psychosocial	DGD UKAM DGD Humanitaire	1/01/2017 au 31/12/2021 01/09/2018 au 31/08/2019
Education, inclusion (Education Inclusive)	Améliorer l'accès à l' éducation inclusive des enfants handicapés et en particulier des filles à KINSHASA	AC5 MAE Lux	01/01/2018 au 31/12/2021
Plateforme logistique	Equipe Mobile d'Intervention Rapide Kasaï Nord-Kivu	Fond Humanitaire	01/01/2019 au 30/06/2019 01/05/2019 au 30/04 2020 01/05/2019 au 30/04 2020
Besoins de Base	Sécurité alimentaire	USAID FFP	01/08/2017 au 30/06/2019
Protection	Protection et transfert monétaire inconditionnel Cellule Technique Inclusion (CTI)	OIM Fonds Humanitaire	Du 01/02/2010 au 15/06/2019

			01/12/2018 au 30/11/2020
Justice, Citoyenneté et Participation Politique	Appui aux OPH (Plaidoyer et renforcement des capacités des OPH)	DGD	1/01/2020 au 31/12/2021



Équipe de HI en RDC


Le programme RDC compte au 31/03/2019, un total de 128 employés dont 112 employés nationaux et 16 employés internationaux.


<p>DGD</p>  <p>Belgique partenaire du développement</p>	<p>MAE Luxembourg</p>  <p>THE GOVERNMENT OF THE GRAND DUCHY OF LUXEMBOURG Ministry of Foreign and European Affairs</p> <p>Directorate for Development Cooperation and Humanitarian Affairs</p>	<p>USAID- Food for Peace (FFP)</p>  <p>USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE</p>
<p>OIM</p>  <p>IOM • OIM</p>	<p>DFID</p>  <p>UKaid from the British people</p>  <p>Department for International Development</p>	<p>Fond Humanitaire</p>  <p>FHRDC Fonds Humanitaire RDC</p>


Projets en cours : secteurs dans lesquels HI mène des projets et principaux partenariats opérationnels


Secteurs de services	Objectifs	Types d'intervention par acteur	Bénéficiaires	Partenaires	Localisation
<p>Justice, citoyenneté et participation politique</p>	<p>Renforcer la participation des personnes handicapées, leurs familles et leurs organisations représentatives (OPH) dans la société et favoriser leur implication dans la promotion de leurs droits</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Appui au processus participatif d'autoévaluation et élaboration d'un plan de formation résultant de ce processus - Organisation de différentes formations inclusives sur le management des associations et les capacités organisationnelles, les thématiques du handicap, la langue des signes, l'information sensibilisation-plaidoyer-coaching -Echanges réguliers d'expériences (informations et bonne pratiques) entre OPH -Accompagnement rapproché des OPH - Appui au développement organisationnel des 4 OPH partenaires - Formation de rappel (recyclage) des 4 OPH déjà formés sur la gestion administrative et financière d'une organisation - Etat des lieux participatif et appui à l'identification des personnes handicapées dans les zones d'intervention des projets - Appui à l'accès à l'information : mapping des services communautaires disponibles, atelier pour la mise en place d'une stratégie de partage d'information, formation des leaders communautaires sur le partage de l'information et sensibilisation des communautés sur le handicap et la RBC - Appui à la formation des groupes d'entraide et formation sur 'le soutien entre pairs' - Appui aux groupes d'entraide pour l'accompagnement social personnalisé - Accompagnement à la mise en œuvre des projets innovants à base communautaire favorisant l'accès à l'emploi et aux opportunités économiques des PH (personnes handicapées) - Appui à la définition et à la mise en œuvre d'une stratégie commune de plaidoyer - Appui aux OPH (organisations personnes handicapées) pour diffuser et 	<p>Bénéficiaires directs:</p> <p>3 140 personnes (1576F/1564H)</p> <p>Bénéficiaires indirects :</p> <p>Toutes les personnes handicapées vivant dans les zones d'intervention du projet et plus largement de RDC</p>	<p>ANAPEHMC0 ASSOUKIN PADPHAC UNAC</p>	<p>Kinshasa</p>

		<p>rendre accessible la CIDPH auprès des autorités</p> <ul style="list-style-type: none"> - Appui à la mise en œuvre de la stratégie commune de plaidoyer et à la création de mécanismes permettant aux OPH d'utiliser la CIDPH et d'autres instruments juridiques - Appui à des initiatives de plaidoyer provinciales en synergie avec les projets santé maternelle et infantile et READ - Formation et accompagnement des acteurs étatiques et non étatiques pour l'inclusion des personnes handicapés- Appui au plaidoyer pour l'inclusion des personnes handicapées dans les programmes développées par les acteurs étatiques et non-étatiques 			
<p>Service de réadaptation physique et fonctionnelle</p>	<p>Grâce aux synergies développées entre les projets SMI, READ et AAA, permettre aux personnes handicapées de bénéficier des soins aux services et d'augmenter leur participation et leur autonomie dans leur vie quotidienne.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Supervision d'ateliers orthopédiques et encadrement par un technicien orthopédiste de niveau senior du staff HI - Appui aux formations orthopédiques des étudiants boursier - Formation de professionnels de la réadaptation - Formation des agents communautaires sur le handicap et la réadaptation - Equipement des services de kinésithérapie de l'HGR de Makala ainsi que les Centres de Santé travaillant avec les deux HGR. - Appui à la prise en charge en réadaptation (Fonds de Solidarité) puis développement d'un modèle de prise en charge - Diagnostic IFAR sur l'accès financier aux soins en réadaptation - Stratégie avancée de prise en charge à Kinshasa via des cliniques mobiles pendant la première année (2017) - Visites et échanges des pratiques avec les autres programmes RBC - Appui aux activités de sensibilisation communautaire menées par les groupes des pairs - Formation et accompagnement de groupes d'entraide - Appui aux OPH (organisations personnes handicapées) pour la réalisation des activités de participation et mobilisation communautaire facilitant l'accès aux services (ex: Soins de réadaptation, éducation...) <p>Renforcement et maintien d'un réseau de référencement impliquant les</p>	<p>Bénéficiaires directs (DGD dév) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • 4194 (1924 hommes/ 2270 femmes) dont 1400 enfants ((630 garçons et 770 filles), 500 relais communautaires (258 hommes/242 femmes) • 100 Infirmiers (45 hommes/55 femmes) • 15 techniciens orthopédiques (7 hommes/8 femmes) • 43 kinésithérapeutes travaillant dans les HGR partenaires du projet (21 hommes/22 femmes) • 36 membres (18 hommes/18 femmes) des équipes Cadres des Zones de Santé • 2000 parents d'enfants handicapés au total dans les deux provinces (1100 hommes/900 femmes) <p>Bénéficiaires indirects (DGD dév) :</p> <p>1.408.637 personnes au sein de la communauté touchées par les messages de sensibilisation véhiculés par les</p>	<p>MSF Belgique Ministère Provincial de la Santé Direction Provinciale de la Santé (DPS) Kinshasa, Kasai Central Hôpital de Tshikaji</p>	<p>Nord-Kivu Kasai Central Kinshasa</p>

<p>&</p> <p>Soutien psychosocial</p> 	<p>Contribuer à l'amélioration des conditions de vie des populations affectées par les conflits armés dans la Province du Nord-Kivu</p>	<p>acteurs de santé et les relais communautaires.</p> <p>Sensibilisation communautaire à l'identification, le suivi et l'inclusion des personnes avec limitations fonctionnelles à travers les relais communautaires</p> <p>Réaliser une étude socio-économique des ménages de la zone</p> <p>Facilitation de l'accès des bénéficiaires aux structures de santé via la prise en charge des frais de déplacement</p> <p>Mise en place d'un système "Cash for health" pour couvrir les frais des soins en réadaptation physique des bénéficiaires</p> <p>Accompagnement pour la supervision des structures de soins ciblées par le projet.</p> <p>Evaluation approfondie et définition de plans de renforcement des structures de soins (formation, outils bilan patient, etc.).</p> <p>Elaboration d'un plan de contingence pour l'afflux de blessé avec les structures de soins ciblée..</p> <p>Fourniture d'équipements et de matériels répondant aux besoins identifiés (pour les structures et les patients), dont stock de contingence</p> <p>Formation des médecins fonctionnaires, infirmiers titulaires et kinésithérapeutes fonctionnaires des structures de soins ciblées par le projet sur la prise en charge et le suivi post-opératoire des cas traumatiques complexes.</p> <p>Formation des psychologues, agents psychosociaux, infirmiers et des auxiliaires de santé sur le soutien psychosocial.</p> <p>Prise en charge individuelle pour des soins en réadaptation physique et fonctionnelle.</p> <p>Sensibilisation et formation des accompagnants en réadaptation physique</p> <p>Accompagnement psychologique et social personnalisé et/ou en groupe</p>	<p>relais communautaires et les leaders d'opinions</p> <p>Bénéficiaires (DGD Huma) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • 10 structures de santé participent et bénéficient du réseau d'identification et de référencement des cas ; • 20 acteurs sont sensibilisés sur la prise en charge des personnes blessées et handicapées ; • 2 750 individus membres des communautés sont formés à l'identification et au référencement ; • 10 structures de santé sont soutenues en matériels et renforcement technique réad/PSS ; • 1 500 individus bénéficient d'une prise en charge en réadaptation (1 300) et/ou soutien psychosocial (1 500) ; • 90 personnels de santé sont formés réadaptation et/ou soutien psychosocial. 		
<p>Service de</p>	<p>SMI : Intégrer la prévention, la détection et la prise en charge des déficiences pour la mère et pour l'enfant de 0-5 ans dans les soins de santé existants</p>	<p>-Séances trimestrielles de travail avec la communauté pour le diagnostic communautaire et la restitution communautaire</p> <p>-Formation et recyclage des relais communautaires, leaders d'opinion, femmes modèles, personnes handicapées par les facilitateurs du pool de formation</p> <p>-Atelier d'élaboration et de validation des outils de sensibilisation</p> <p>-Campagnes de sensibilisations de masse couplées aux sensibilisations de</p>	<p>Bénéficiaires directs SMI:</p> <p>- 17 419 personnes (1000 H/16 944 F)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 15 944 femmes enceintes • 1000 femmes modèles de clubs • 15 leaders d'opinion (15H/10F) • 60 personnes handicapées (29H/31F)3 	<p>Ministère Provincial de la Santé</p>	<p>Kinshasa</p>

<p>Prévention et santé</p> 	<p>SR: Réduire les risques d'accident de la route dus à la conduite en état d'ébriété en synergie avec les ONG, la Police et la CNPR dans la commune de Limete</p>	<p>routine menées lors des visites à domicile par les relais communautaires</p> <ul style="list-style-type: none"> -Multiplication et distribution des outils de collectes des données -Réunions d'échange et d'accompagnement communautaire (relais communautaires, prestataires des soins, représentants des clubs des femmes) -Appui au fonctionnement des comités de développement et des clubs de femmes et à l'organisation d'activités de sensibilisation -Formations et recyclage des prestataires de soins sur la prise en charge de la santé de la mère et de l'enfant en situation normale et en situation d'urgence ainsi que sur la gestion des déchets hospitaliers. -Octroi d'équipements et matériels obstétricaux et pédiatriques dont panneaux solaires pour les salles de naissance et les urgences pédiatriques - Appui à la formation continue et à la supervision des prestataires de soins - Participation à la plate-forme de gestion hospitalière afin d'améliorer l'accès aux soins - Conduite d'une étude sur les systèmes communautaires de financement des soins - Atelier de partage des résultats de l'étude sur les systèmes communautaires de financement des soins avec les autres acteurs intervenants à Kinshasa dans ce domaine et les acteurs du Hub Santé <p>- Etude sur les facteurs de risque influençant la survenue des accidents de la route, cas d'abus de consommation des fortifiants, la fatigue, l'excès de vitesse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Etude sur l'état des lieux de la SR - Auto-audit organisationnel des ONG/ASBL de la SR accompagné et Appui à la construction des plans de développement organisationnel basé sur les priorités identifiées lors des autos évaluations - Appui à la mise en place et l'exécution des plan de développement organisationnel (contribution aux frais de fonctionnement ; formations en gestion financière, en gestion du projet, management et leadership) - Organisation de formation des formateurs des ONGS/ASBL de sécurité routière -Animation de formations techniques en sécurité routière -Organisation de la formation des membres des ONG sur les techniques d'information/sensibilisation/plaidoyer sur la lutte contre 	<ul style="list-style-type: none"> • 40 (10H/30F) prestataires de soins (médecins, infirmières accoucheuses et infirmières des consultations pré natales et postnatales) • 30 membres (20H/10F) de l'équipe-cadre de la zone de santé (ECZS) • 10 membres (5H/5F) du pool des formateurs provinciaux en santé de la reproduction • 4 animateurs communautaires et environ 60 relais communautaires des zones de santé partenaires (30H/32F) <p>Bénéficiaires indirects SMI :</p> <p>75 735 enfants de moins de 5 ans (37110H/38625F5) et 23 110 femmes en âge de procréer (nombre atteint en 2014-2016 réajusté par deux fois le coefficient de croissance 1,2% pour les 5 ans) et 7462 hommes (idem)</p> <p>Bénéficiaires directs SR :</p> <p>14 646 personnes (7177H/7469F)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 332 membres (221H/111F) des ONG locales de sécurité routière et de l'association de chauffeurs • 4300 chauffeurs membres de l'ACCO (3870H/430F) • 128 agents (90H/38F) de la Police de la Circulation Routière (PCR) • 5 membres du Comité directeurs et 126 membres du Ministère des Transports et Voies de communication, du Cabinet du Ministre et de la CNPR (89H/37F) 	<p>CNPR, DGEF, et OCLAREF</p>	<p>Kinshasa</p>
--	---	--	---	-------------------------------	-----------------

		<p>la conduite en état d'ébriété</p> <ul style="list-style-type: none"> - Appui à la sensibilisation des écoliers pour la prévention des comportements à risque - Appui aux OSC pour la célébration de la journée mondiale en souvenir des victimes des accidents de la route -Appui à la sensibilisation des conducteurs de transports en commun sur les conséquences de la conduite en état d'ébriété -Appui au plaidoyer des ONG à destination des autorités sur la prise en compte des textes réglementaires autorisant le contrôle aléatoire de la conduite sous les effets de l'alcool -Développement d'outils de sensibilisation -Formation des policiers de circulation routière sur le code de la route et comment faire respecter le code de la route -Sensibilisation de la police de la circulation routière sur le comportement à adopter lors du contrôle aléatoire de la conduite en état d'ébriété et de la régulation de route -Appui aux aménagements routiers dans la commune de Limete 	<p>Bénéficiaires indirects SR:</p> <p>238 147 (116 692H/121 455F) usagers vulnérables (piétons, passagers des transports publics (« 207 » et moto taxi) et personnes handicapées, enfants et personnes âgées) et personnes vivant à proximité des rues ou routes au trafic particulièrement intense</p> <p>1 883 015 enfants, parents et membres de la communauté au sein de la province de Kinshasa</p>		
<p>Inclusion</p> 	<p>Améliorer l'accès à l'éducation inclusive, en particulier pour les filles, à Kinshasa</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Renforcement des compétences des enseignants et directeurs - Appui technique et financier des 2 équipes pluridisciplinaires intervenant dans les écoles pour le référencement des enfants handicapés - Formation des relais communautaires et des prestataires médicaux, paramédicaux et sociaux sur le handicap, la réadaptation et l'éducation inclusive (approche RBC). - Mise en place d'une entité de coordination concernant la prise en charge des enfants handicapés dans les zones ciblées. - Identification et accompagnement des EH et leur famille (dont accompagnement à la définition de projets personnalisés de scolarisation) par les relais communautaires et les équipes pluridisciplinaires - Mise en accessibilité et adaptation de l'environnement des écoles primaires partenaires - Appui à l'élaboration d'un plan d'action pluriannuel d'éducation inclusive intégrant les principes fondamentaux de l'approche RBC préconisée dans le document-cadre. - Appui à l'organisation des comités de parents des écoles primaires partenaires - Appui à des groupes de soutien/d'entraide pour les parents d'EH dans la communauté. - Elaboration et diffusion de supports d'information - Appui aux séances de sensibilisation porte à porte en partenariat avec les comités de parents (COPA) et les relais communautaires (RECO). - Campagnes de sensibilisation de masse en partenariat avec les OPH 	<p>Bénéficiaires directs</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les enfants des écoles primaires en situation de handicap (249 élèves en situation de handicap en âge d'école primaire dont 103 filles) • Les enseignants et autres personnels éducatifs (158 professeurs et 21 directeurs dans les 18 écoles) • 1140 parents des enfants en situation de handicap • 66 Relais Communautaires • 30 prestataires de soins • 25 membres du MEPS • 126 parents membres des comités de parents. <p>Bénéficiaires indirects</p> <ul style="list-style-type: none"> • 9500 enfants non handicapés élèves des 18 écoles partenaires) • 270 enseignants des 18 écoles partenaires • 19 000 parents des élèves des écoles partenaires 	<p>MINESP EPSP RCRC Comcon Le Cluster Education Cadre de concertation des acteurs de la coopération belgo-congolaise</p>	<p>Kinshasa</p> <p>Kasai-Central Nord-Kivu Sud-Kivu Tanganyika</p>

			<p>Bénéficiaires directs :</p> <p>Ce projet vise comme bénéficiaires directs 15 organisations humanitaires membre des CRIO. La coordination humanitaire pays, les clusters nationaux et régionaux et les autorités bénéficient également d'un renforcement de leurs capacités inclusives.</p> <p>Bénéficiaires indirects :</p> <p>L'ensemble des populations les plus vulnérables présentes dans les 4 CRIO.</p>		
Plateforme logistique	Améliorer l'accès humanitaire	<ul style="list-style-type: none"> -Réhabilitation de points chauds sur les axes routiers, -Réhabilitation de petites infrastructures routières, -Evaluation de pistes d'atterrissage, -Réhabilitation d'une piste d'atterrissage, 	Acteurs humanitaires (ONGI, ONG locales, agences UN, organisations internationales)	Acteurs humanitaires, Cluster Logistique et CRIO Direction des Voies de Désertes Agricoles Acteurs aviation civile	Nord-Kivu Ituri Kasai-Central
Besoins de Base 	Réduire l'insécurité alimentaire	Distribution alimentaire : améliorer la sécurité alimentaire à court terme des populations affectées par le conflit au Kasai-Central.	<p>Bénéficiaires directs :</p> <p>6 776 familles soit 50.656 personnes (49% hommes et 51% femmes)</p>		Kasai-Central
Protection	<p>Réduire la vulnérabilité des femmes et des hommes affectés par les expulsions d'Angola</p> <p>Favoriser l'accès et l'inclusion des groupes les plus à risque de discrimination dans l'assistance humanitaire en RDC</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Appui au Retour des Refoulés d'Angola dans le Kasai (ARRAK) : - Transport des vulnérables refoulés d'Angola entre Kamako et Tshikapa - Appui au retour à travers du cash inconditionnel donné à l'arrivée <p>Appui aux acteurs humanitaires et communautés affectées à promouvoir l'inclusion et l'accès des personnes les plus vulnérables à la réponse humanitaire grâce à la cellule technique inclusion (CTI)</p>	<p>Bénéficiaires directs :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 650 individus bénéficient d'un transport vers Tshikapa ; - 1 650 individus bénéficient d'un transfert monétaire. <p>500 bénéficiaires directs dont 250 femmes et 250 hommes</p> <p>Les bénéficiaires indirects du projet sont l'ensemble des populations affectées par les crises humanitaires et ciblées en tant que</p>	HCR War-Child	Kasai



			bénéficiaires ou partenaires directs des organisations humanitaires formées ou accompagnées par la CTI. Ce sont en particulier des hommes, femmes, filles et garçons avec différents types de handicap et les autres personnes à risque de discrimination.		
--	--	--	--	--	--

